**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

o wartości nie przekraczającej kwoty 30 000 euro

*znak sprawy: RCI/2019/EL/6079*

### Nazwa i adres Wykonawcy:………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………..

### NIP: …………………… REGON: ……………………………

Nr konta bankowego: ………………………………………………………………………………………………..

tel.:………………...………, faks: ………………. e-mail: ……………………………….

1. Oferujemy :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa kontraktu | ILOŚĆ | CENA NETTO | WARTOŚC NETTO | STAWKA VAT | WARTOŚĆ Z PODATKIEM |
| 1 | Świadczenie opieki gwarancyjnej i serwisowej na posiadane oprogramowanie do wspierania procesu dydaktycznego i elektronicznego egzaminowania studentów zwanego e-Egz WUM na okres 12 miesięcy, zgodnie z Opisem przedmiotu Zamówienia oraz Załącznikem nr 1 do Umowy | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Świadczenie opieki powdrożeniowej w wymiarze 100 godzin na posiadane oprogramowanie do wspierania procesu dydaktycznego i elektronicznego egzaminowania studentów zwanego e-Egz WUM na okres 12 miesięcy, zgodnie z Opisem przedmiotu Zamówienia oraz Załącznikem nr 2 do Umowy | 1 |  |  |  |  |
|  |  |  | Razem |  |  |  |

**wartość brutto ........................zł z VAT** (słownie:.............................................................)

**Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.**

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia do wskazanego użytkownika w terminie do ……… dni od dnia złożenia zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert cenowych oraz wzorem umowy.
3. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, ze wyrażamy zgodę na 30 dniowy termin płatności, liczony od daty dostawy.
5. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem strony internetowej it.wum.edu.pl

Ofertę składamy na ……….. kolejno zapisanych, ponumerowanych stronach.

........................................, dnia ........................

................................................................

*(podpis i pieczęć uprawnionego/nych przedstawicieli Wykonawcy)*